

DICHIARAZIONE DI SUBAPPALTO

ALL'AUTORITA' PER LA VIGILANZA SUI CONTRATTI PUBBLICI DI LAVORI, SERVIZI E FORNITURE

Via di Ripetta, 246 – 00186 - Roma

CIG: 02994970BE

Procedura Aperta per l'affidamento del servizio di prevenzione e protezione dai rischi comprendenti tutti gli adempimenti in materia di sicurezza e tutela della salute dei lavoratori sui luoghi di lavoro di cui al d.lgs. 9 aprile 2008, n. 81; sorveglianza sanitaria e protezione della salute del personale dell'Autorità; presidio sanitario di primo intervento con integrazione di medici specialisti, presso le sedi dell'Autorità per la Vigilanza sui contratti pubblici di lavori, servizi e forniture

Il/la sottoscritto/a _____

(cognome e nome)

nato a _____ (____), il _____

(luogo) (prov.) (data)

residente a _____ (____), Via _____, n. _____

(luogo) (prov.) (indirizzo)

in qualità di legale rappresentante del concorrente " _____ "

con sede legale in _____ (____), Via _____, n. _____ ,

(luogo) (prov.) (indirizzo)

DICHIARA

che la parte del servizio eventualmente da subappaltare o concedere a cottimo è la seguente:

_____.

Dichiara altresì che la quota percentuale della parte da subappaltare è contenuta entro il limite massimo del 30% dell'importo contrattuale.

_____, lì _____
(luogo, data)

FIRMA del Legale Rappresentante/Procuratore

(timbro e firma leggibile)